Briétal® sodique

LILLY

Anesthésique à courte durée d'action

Composition

1 flacon pour préparation injectable contient 100 ou 500 mg de méthohexital sodique et 6 ou 30 mg de carbonate de sodium anhydre.

Propriétés/Effets

Le Briétal sodique est un anesthésique à courte durée d'action administrable par voie intraveineuse. Il se distingue d'autres anesthésiques barbituriques à brève durée d'action par l'absence de soufre dans sa structure chimique.

Pharmacocinétique

La cinétique du méthohexital accuse d'importantes variations interindividuelles.

Absorption

En expérimentation animale, une concentration tissulaire de 30 mg/kg après injection intraveineuse a été mesurée. Après administration i.v., la biodisponibilité est de 100%.

Distribution

La liaison aux protéines plasmatiques est de 73% environ. Dans le cerveau, la concentration maximale est atteinte environ 1 min après l'injection. Après une première distribution dans le coeur, les reins et la région splanchnique, une redistribution a lieu dans le tissu musculaire et la peau. Dans une phase ultérieure, distribution peu importante dans le tissu adipeux.

Le méthohexital franchit rapidement la barrière hématoencéphalique et traverse la barrière placentaire. Il peut passer dans le lait maternel, mais en quantités qui ne semblent avoir que peu d'importance pour le nourrisson.

Elimination

t½ après administration i.v.: 70–125 min environ, très brève durant les 30 premières minutes. Chez les enfants, la demi-vie se situe entre 32 et 46 minutes.

Le méthohexital est presque entièrement transformé en métabolites inactifs puis éliminé par filtration glomérulaire. La fraction excrétée sous forme inchangée est inférieure à 1%.

Indications/Possibilités d'emploi

Anesthésie lors d'interventions chirurgicales, exploratoires ou thérapeutiques de courte durée.

Induction de l'anesthésie.

En complément d'autres agents anesthésiques lors d'interventions de longue durée.

Le Briétal sodique peut en outre être utilisé pour la désensibilisation systématique lors du traitement de la névrose phobique.

Posologie/Mode d'emploi

Posologie usuelle

Le Briétal sodique ne doit être administré que par des médecins ayant l'expérience de l'anesthésie.

Les équipements nécessaires au traitement des urgences anesthésiques (intubation, défibrillation, respiration assistée, aspiration, accès veineux sûr) ainsi que le personnel adéquat doivent être opérationnels. En raison du risque d'arrêt cardiorespiratoire, les patients doivent être surveillés attentivement pendant et après l'utilisation du Briétal.

Préparation des solutions

Solution à 1% pour injection i.v.: 100 mg dans 10 ml de solvant ou 500 mg dans 50 ml de solvant (1 ml = 10 mg).

Solution à 0,2% pour perfusion: 500 mg dans 250 ml de solvant (1 ml = 2 mg).

Injection intermittente

Pour l'induction et l'entretien de l'anesthésique par injection intermittente, il est recommandé d'utiliser une solution de Briétal à 1%. Lors de l'induction anesthésique barbiturique, la posologie doit être adaptée à chaque patient. Chez l'adulte, la dose se situe normalement entre 5 et 12 ml de solution à 1% de Briétal (50–120 mg). Avec cette dose d'induction, on obtient habituellement une anesthésie de 5–7 minutes. La vitesse de l'injection n'est pas fixée, mais en règle générale on injecte 1 ml (10 mg) de solution à 1% en 5 secondes. Pour l'entretien de l'anesthésie par injection intermittente, il sera nécessaire de faire des réinjections de 2–4 ml (20–40 mg) toutes les 4–7 minutes.

La solution physiologique salée est le solvant de choix pour l'administration i.v., mais on peut aussi utiliser une solution glucosée à 5% ou de l'eau pour préparations injectables. Le Briétal est incompatible avec les solvants contenant des bactériostatiques et avec la solution de Ringer-lactate.

Le pH de la solution à 1% se situe entre 10 et 11.

Perfusion continue

L'entretien anesthésique peut aussi se faire par perfusion continue d'une solution à 0,2%. Le débit de perfusion doit être adapté à chaque patient. A titre indicatif, on peut se baser sur la vitesse d'une goutte par seconde. En ce cas, il est recommandé d'utiliser comme solvant soit une solution glucosée à 5%, soit une solution physiologique salée, de préférence à de l'eau pour préparations injectables, ce afin d'éviter une trop forte hypotonie.

Le pH de la solution à 0,2% dans la solution glucosée à 5% est de 9,5–10,5.

Autres indications concernant l'emploi

Pour la prémédication générale, les alcaloïdes de la belladone, évent. combinés à un opiacé, se sont avérés être les agents qui se prêtent le mieux à une association avec le Briétal.

Le Briétal peut être associé à des anesthésiques volatils, des myorelaxants, des analgésiques ou à d'autres produits couramment utilisés en anesthésiologie.

Limitations d'emploi

Contre-indications

Le produit ne doit pas être utilisé en cas de contre-indication à l'anesthésie générale, de porphyrie latente ou patente et d'hypersensibilité connue aux barbituriques.

Précautions

Il faut être extrêmement prudent lors de l'utilisation du Briétal chez les patients en état de mal asthmatique.

Dépression respiratoire, apnée, hypotension ou arrêt cardiorespiratoire peuvent survenir et sont fonction du degré de tolérance individuel et de la condition physique du patient.

La prudence est de rigueur chez les patients débilités et chez ceux qui souffrent de troubles respiratoires, circulatoires, rénaux, hépatiques ou endocriniens.

Grossesse/Allaitement

Catégorie de grossesse B. Les études de la reproduction animale n'ont pas montré aucun risque pour les foetus, mais on ne dispose pas d'études contrôlées chez les femmes enceintes.

L'innocuité et l'efficacité du Briétal ne sont pas documentées chez l'enfant.

Effets indésirables

Les manifestations suivantes s'observent occasionnellement:

défaillance circulatoire, thrombophlébite, douleur au point d'injection, dépression respiratoire (dyspnée, apnée), arrêt cardiorespiratoire, laryngospasme, bronchospasme, sialorrhée, hoquet, hyperactivité musculaire indésirable (mouvements saccadés à convulsifs), agitation, anxiété, délire, céphalées, nausées, vomissements, douleurs abdominales, érythème, prurit, urticaire, anaphylaxie, rhinite.

Dépression respiratoire, apnée et hypotension peuvent survenir, en particulier quand l'induction anesthésique s'effectue trop rapidement; ces manifestations sont fonction de la tolérabilité individuelle et de la condition physique du patient.

Le Briétal peut entraîner une accoutumance.

La répétition des doses ou la perfusion continue peuvent avoir un effet d'accumulation, entraînant ainsi une prolongation de la somnolence et une dépression respiratoire et circulatoire.

En cas d'extravasation veineuse accidentelle, douleurs, oedèmes, ulcérations et nécroses peuvent se produire. Les injections accidentelles dans une artère sont dangereuses et peuvent entraîner une gangrène des extrémités.

Capacité de réaction

Après une anesthésie au Briétal, les patients devront s'abstenir de prendre une part active à la circulation routière ou d'utiliser des machines. Le médecin fixera de cas en cas la durée de cette prescription.

Les patients devront se faire accompagner pour rentrer chez eux et ne pas consommer de boissons alcooliques.

Interactions

L'effet dépresseur du Briétal sur le système nerveux central peut être renforcé par d'autres médicaments dépresseurs ainsi que par l'alcool.

L'acide valproïque renforce l'effet du Briétal. L'effet des coumarines, de la griséofulvine et des contraceptifs oraux peut diminuer. La toxicité du méthotrexate est renforcée.

Remarques particulières

Incompatibilités

Les bactériostatiques et la solution de Ringer-lactate sont incompatibles avec le Briétal.

Les solutions de Briétal ne doivent pas être mélangées avec des solutions acides comme le sulfate d'atropine, l'iodure de diméthyltubocurarine ou le chlorhydrate de succinylcholine, car seul un pH relativement élevé (basique) permet d'assurer la solubilité du Briétal. Le tableau suivant présente les données recueillies lors d'études de compatibilité sur le mélange d'une solution de Briétal à 1% avec des quantités thérapeutiques de composés qui, en solution, ont un pH bas (acide).

Substance active	Concentration (mg/ml)	Volume utilisé (ml)	Modification physique immédiate	après 1/4 h	après 1/2 h	après 1 h
Briétal sodique	10	10	témoin			
Atropine sulfate	0,4	1	aucune	trouble		
Atropine sulfate	0,6	1	aucune	précipité	précipité	
Succinylcholine HCl	0,5	4	aucune	aucune	trouble	
Succinylcholine HCl	1	4	aucune	aucune	trouble	
Diméthyltubocurarine iodure	0,5	4	aucune	aucune	précipité	
Diméthyltubocurarine iodure	1	4	aucune	aucune	précipité	
Scopolamine hydrobromure	0,5	1	aucune	aucune	aucune	trouble
D-tubocurarine HCl	3	4	aucune	trouble		

Conservation

Conserver le Briétal à température ambiante (25 °C ou moins). La substance sèche ne doit pas être utilisée au-delà de la date de prescription indiquée sur l'emballage.

Si la substance sèche est dissoute dans une solution glucosée à 5% ou une solution saline isotonique, la solution ainsi obtenue ne doit pas être conservée pendant plus de 24 heures (risque de pollution microbienne).

En solution dans de l'eau pour préparations injectables, Briétal reste stable à température ambiante pendant 2 semaines. En tout cas, la solution ne sera utilisée que si elle est claire et incolore.

Numéro OICM

26799.

Présentation

Flacons à 100 mg pour préparations injectables: 10 (Fr. 71.60).

Flacons à 500 mg pour préparations injectables: 25 (Fr. 279.75). Ⓑ

Mise à jour de l'information

Octobre 1993. RL88